

Cornelsen Verlagskontor GmbH & Co. KG  
Kammerratsheide 66  
33609 Bielefeld



### **Sparen Sie Zeit und Arbeit durch das Lastschriftverfahren**

Formular ausfüllen und an die oben genannte Adresse senden

oder faxen an

**Kundenbuchhaltung: 05 21. 97 19-201**

### **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CVK-Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

Name und Sitz des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel